	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 1290 -01 2. AREA EBS T. Externos

3. CONTRATISTA Alvaro Arceño Muñoz Paramo

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA ERS 1778

COPIA CONTRATO	
COPIA ACTA DE INICIO	X
INFORME DE ACTIVIDADES	X
PAGO S.G.S.S.S	X
CERT. BANCARIA	X
FOR. RETEFUENTE	X
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN	

OBSERVACIONES

RECIBIDO
FECHA: 9-SEP/24
HORA: 12:15 PM
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

SUPERVISOR: MARTHA RUBIO

		FECHA DE ENTREGA	FIRMA
CERTIFICADO DE SUPERVISION			
PAZ Y SALVO			
LIQUIDACION			

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO: 1933

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	Oct 3 '24	

TESORERIA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA
	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Avila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	Maria Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha, Septiembre 06 de 2024

CUENTA DE COBRO No 1290-01

ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

NIT. 832.001.794-2

DEBE A

Alvaro Arcenio Muñoz Paramo
C.C. No. 1.030.684.471

La suma de:**($1'166.667) UN MILLON CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS** M/cte.

Por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa como técnico en sistemas de la información de conformidad con la resolución 1778 del 2023 expedida por el ministerio de salud y protección social, por las actividades realizadas durante el periodo comprendido del **20 de agosto al 03 de septiembre de 2024**. Según contrato número 1290/2024.

Consignar a la cuenta de ahorros. Banco Falabella No. 111150416699

Anexo planillas: Número de planilla 9472884351 la cual fue pagada el día 06/09/2024
Anexo planillas: Número de planilla 9472886114 la cual fue pagada el día 06/09/2024

ALVARO MUÑOZ. P

Alvaro Acenio Muñoz Paramo
C.C. 1.030.684.471de Bogotá D.C
Dirección: Calle 18 sur # 14-51 Compartir Soacha
Teléfono: 3012445899
e-mail: negro9977@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA DE ELABORACION: 06 de Septiembre 2024

NOMBRES Y APELLIDOS	ALVARO ARCENIO MUÑOZ PARAMO
NUMERO CONTRATO y AÑO:	1290/2024
OBJETO CONTRACTUAL y CARGO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS DE LA INFORMACION EN APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1778 DEL 2023 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
VIGENCIA DEL CONTRATO:	20 de agosto al 03 de septiembre de 2024
PERIODO FACTURADO:	20 de agosto al 03 de septiembre de 2024
VALOR TOTAL CONTRATO:	$ 1.146.667
VALOR A COBRAR PERIODO:	$ 1.146.667

ITEM	ACTIVIDADES	DESARROLLO	EJECUCION
1	Realizar el descargue de la información del aplicativo entregado por la ESE municipal y asi mismo suministrar la información a quien lo requiera.	Se recopilo la correspondiente información de los formularios creados para los diferentes perfiles de Equipos Básicos De Salud.	Ejecutado
2	Realizar el cargue a la plataforma PISIS del SISPRO la información recopilada del aplicativo de manera mensual.	Se recopila la información correspondiente de las Bases De Datos de Excel en archivo plano para informar al Ministerio de Salud. Se realiza apoyo total del cargue de la informacion a la plataforma PISIS del SISPRO.	Ejecutado
3	Validación de la información recopilada.	Se realizó diferentes capacitaciones correspondientes como lo es en la parte tecnológica de los celulares y computadores para el debido funcionamiento del formulario en Excel, de igual forma se hizo manejo de los formularios creados para la recopilación de información de los diferentes perfiles de Equipos Básicos Salud.	Ejecutado
4	Garantizar asistencia técnica a los equipos básicos de salud para el diligenciamiento adecuado del aplicativo.	Se hizo soporte técnico a los diferentes perfiles con respeto de como cargar la debida información correspondiente del mes de agosto, en los formularios como en el Excel y base excel ministerio, se hizo la modificación de diferentes formularios para recopilar la información de los diferentes perfiles de Equipos Básicos de Salud.	Ejecutado
5	Brindar soporte técnico a los equipos básicos de salud cuando sea requerido.	Se brindó soporte en equipos tecnológicos como celulares y computadores a los perfiles necesarios de Equipos Básicos De Salud de como cargar y enviar la información para el Ministerio de Salud.	Ejecutado
6	Apoyar la organización y alistamiento de los productos ejecutados por los EBS.	Se apoyó con la ejecución de cómo realizar el debido diligenciamiento de los diferentes perfiles con respeto al cronograma de Equipos Básicos de Salud.	Ejecutado
7	Asistir a las diferentes reuniones convocadas para la ejecución de los equipos básicos.	Se hizo participe en la capacitación Aux. enfermiria, psicologia, trabajo social y enfermeria	Ejecutado
8	Apoyar el proceso y trámite de las cuentas de cobro del talento humano de los EBS y alimentación de bases de seguimiento mensual y pagos de seguridad social.	Se tuvo la debida disposición durante el mes de agosto.	Ejecutado
9	Realizar actividades del área de gestión documental como son: organización, foliación y conservación de la documentación que tiene a cargo de acuerdo a los lineamientos exigidos.	Se tuvo la debida disposición durante el mes de agosto.	Ejecutado

10	Cláusula verde participar de las actividades de gestión ambiental y poner en práctica el contenido de las capacitaciones de manejo integral de residuos, conductas básicas de bioseguridad, limpieza y desinfección, hospital verde y todas aquellas que surjan en el desarrollo de sus actividades.	Se tuvo la debida disposición durante el mes de agosto pero no fue requerido para esta actividad.	Ejecutado
11	El contratista deberá cumplir todas y cada una de las actividades asignadas durante el periodo de ejecución, lo cual deberá ser acreditado ante el supervisor con la evidencia correspondiente y justificará el pago de los honorarios pactados en el presente acuerdo de voluntades. En caso de incumplimiento total o parcial de las actividades asignadas, se dispondrá por parte del supervisor un plan de mejora para subsanar el cumplimento, cuando sea factible, en caso de no evidenciarse los resultados esperados y acordes al objeto contractual el supervisor definirá la procedencia de adelantar una terminación anticipada unilateral del contrato con la debida glosa de actividades no ejecutadas al contratista, se reflejará en la posterior liquidación, actuación que se aprueba por parte del contratista con la suscripción del contrato.	Se tuvo la debida disposición durante el mes de agosto pero no fue requerido para esta actividad.	Ejecutado
12	Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes.	Se hizo apoyo total en la creacion de correos institucionales a todo el E.B.S. en la administracion de los links de google drive, en la revision de usuarios en sistema Adress, apoyo en resivimiento de carpetas juridica, apoyo enla revision de carpetas y apoyo en entrega de meta.	Ejecutado

ALVARO MUNOZ P.

ALVARO ARCENIO MUÑOZ PARAMO
C.C. 1.030.684.471 de Bogota
Celular: 3012445899

JEIMMY VARGAS
CCORDINADOR EQUIPOS BASICOS DE SALUD

DATOS DEL CONTRATISTA

Contrato No. 1290-2024

CERTIFICACIÓN CON VIGENCIA DE: 20 de agosto al 03 de septiembre de 2024

NOMBRE : ALVARO ARCENIO MUÑOZ PARAMO

OBJETO CONTRATO Y CARGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS DE LA INFORMACION EN APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1778 DEL 2023 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

La presente declaración juramentada tiene vigencia durante el plazo de ejecución del contrato aquí relacionado.

DECLARACION JURAMENTADA PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO 2024

En mi nombre como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que de conformidad con lo establecido en el Decreto 099 de enero 25 de 2013, Artículo 3º. Parágrafo 4º, ____ (SI) __X__ (NO) Soy declarante del Impuesto sobre la Renta. "Además de lo declarado anteriormente, manifiesto que soy conocedor de la responsabilidad de suministrar los documentos soportes oportunamente a la Empresa de Salud ESE del Municipio de Soacha, tales como: Certificaciones, declaraciones entre otros, y con ello acceder a los beneficios de carácter tributario contemplados en el decreto 1070 de mayo de 2013 y las modificaciones ajustadas según decreto 3032 de diciembre de 2013.

Además, si durante el resto del año fiscal llega a suceder que no pueda seguir cumpliendo todos los requisitos establecidos en el artículo 499 del Estatuto Tributario (Régimen Simplificado), en ese caso yo mismo le(s) daré en ese momento un nuevo aviso por escrito para que desde ese momento en adelante ya no se me aplique el procedimiento de retención de la Ley 1943 de **2018** y en cambio se me apliquen las retenciones tradicionales que apliquen según el tipo de servicio que les pueda seguir cobrando.

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES

SALUD	PENSION	ARL	CAJA	TOTAL
$ 16.300	$ 20.800	$ 3.200	$0	$ 40.300
$ 59.600	$ 76.300	$ 11.600	$0	$ 147.500

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, son ciertos y corresponde a la liquidación mínima sobre la base de los ingresos provenientes del contrato, en cumplimiento del art. 18 de la ley 1122 de 2007 materia del pago sujeto a retención.

Favor Diligenciar con claridad y veracidad la totalidad de los espacios de este formulario.

Nombre Contratista: Alvaro Arcenio Muñoz Paramo

Firma: ALVARO MUÑOZ P

CC. 1.030.684.471

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030684471		MUÑOZ PARAMO ALVARO ARCENIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 sur # 14-51	SOACHA-CUNDINAMARCA	3012445899	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	895630132	9472886114	I	2024/10/17	2024/09/06	NEQUI	0	$40,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vsp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$130,000	$20,800			$130,000	$16,300			$0	$0			$130,000		$3,200		$0	$0		$40,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$130,000	$20,800			$130,000	$16,300			$0	$0			$130,000		$3,200		$0	$0		$40,300
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$130,000	$20,800			$130,000	$16,300			$0	$0			$130,000		$3,200		$0	$0		$40,300
1	CC	1030684471	MUÑOZ ALVARO		X															230201	30	$130,000	$20,800	EPS005	30	$130,000	$16,300		0	$0	$0	14-11	30	$130,000	2.436%	$3,200	0	$0	$0	No	$40,300
Total Afiliados(1)																						$130,000	$20,800			$130,000	$16,300			$0	$0			$130,000		$3,200		$0	$0		$40,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030684471		MUÑOZ PARAMO ALVARO ARCENIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 sur # 14-51	SOACHA-CUNDINAMARCA	3012445899	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	895630132	9472886114	I	2024/10/17	2024/09/06	NEQUI	0	$40,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,800	$0	$0	$20,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$20,800	$0	$0	$20,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,200	$0	$0	$3,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$3,200	$0	$0	$3,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$0	$0	$16,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$16,300	$0	$0	$16,300
TOTAL				1	$40,300	$0	$0	$40,300

2024/09/06 02:21 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030684471		MUÑOZ PARAMO ALVARO ARCENIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 sur # 14-51	SOACHA-CUNDINAMARCA	3012445899	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08		9472884351	N	2024/09/17			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$476,667	$76,300			$476,667	$59,600			$0	$0			$476,667		$11,600		$0	$0		$147,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$476,667	$76,300			$476,667	$59,600			$0	$0			$476,667		$11,600		$0	$0		$147,500
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$476,667	$76,300			$476,667	$59,600			$0	$0			$476,667		$11,600		$0	$0		$147,500
1	CC 1030684471	MUÑOZ ALVARO	X A	23020 1	3	($130,000)	($20,800)	EPS005	3	($130,000)	($16,300)		0	$0	$0	14-11	3	($130,000)	2.436%	($3,200)	0	$0	$0	No	($40,300)
2	CC 1030684471	MUÑOZ ALVARO	X X C	23020 1	14	$606,667	$97,100	EPS005	14	$606,667	$75,900		0	$0	$0	14-11	14	$606,667	2.436%	$14,800	0	$0	$0	No	$187,800
Total	Afiliados(1)					$476,667	$76,300			$476,667	$59,600			$0	$0			$476,667		$11,600		$0	$0		$147,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030684471		MUÑOZ PARAMO ALVARO ARCENIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 sur # 14-51	SOACHA-CUNDINAMARCA	3012445899	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08		9472884351	N	2024/09/17			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,300	$0	$0	$76,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$76,300	$0	$0	$76,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,600	$0	$0	$11,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,600	$0	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,600	$0	$0	$59,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$59,600	$0	$0	$59,600
TOTAL				1	$147,500	$0	$0	$147,500

Única de Afiliados con la información de fallecidos con que cuente el Ministerio de Salud y Protección Social o la Entidad que haga sus veces, con la información de los aportes al sistema de salud registrados en la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes (PILA) y con la del recaudo de aportes de las cuentas maestras.

Expuesto lo anterior, en la consulta de Afiliados Compensados encuentra la información de los periodos de los afiliados que han superado el proceso de validaciones mencionado, es decir, que han sido objeto de la compensación. Tenga en cuenta que la información contenida en este reporte no se actualiza inmediatamente con el pago de la planilla PILA, ya que la liquidación del reconocimiento a favor de las EPS y EOC no depende exclusivamente de dicha planilla.

Finalmente, es preciso indicarle que, la información publicada en la consulta de afiliados compensados no es un comprobador de derechos para ningún tipo de trámite.

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	65924137	MORALES	MENDEZ	DADELY		2024-09	EPS SANITAS	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODO COMPENSADO	DÍAS COTIZADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ... 127 Registros en 13 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.
Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicha lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Centro Empresarial Elemento
Av. El Dorado #No. 69-76, torre 1, piso 16
Código Postal 111071, Bogotá, D.C.

Horarios de Atención:
Radicación de correspondencia y atención presencial: lunes a viernes de 8:00 a. m. a 4:00 p. m.
Correo electrónico correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co
Línea de atención telefónica Bogotá PBX (571) 601 432 27 60 Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m.
Línea Gratuita Nacional: 01 8000 423 737 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Si necesita radicar una petición, puede realizarla vía correo electrónico a correspondencia1@adres.gov.co y correspondencia2@adres.gov.co o a través del siguiente enlace: https://www.adres.gov.co/portal-del-ciudadano/pqrsd

Notificaciones Judiciales:
notificaciones.judiciales@adres.gov.co Exclusivo para notificaciones que provienen de la rama judicial, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 197 de la ley 1437 de 2011.
Denuncias por actos de corrupción:
denunciacorrupcion@adres.gov.co
Línea Anticorrupción: (571) 601 432 27 60 de lunes a viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m
©Copyright 2021 - Todos los derechos reservados Gobierno de Colombia

@AdresColombia @AdresCol @AdresCol

ADRES

ENTIDAD PORTAL DEL CIUDADANO SALA DE PRENSA CONDICIONES Y POLÍTICAS MAPA DEL SITIO

	E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE PIC, SSR	CODIGO: A-THAP-F 001 VERSION: 01 FECHA: 16/06/2022

1. INFORMACIÓN GENERAL	CHEKLIST (OK)	
Nombres y apellidos del contratista que entrega ALVARO ARCENIO MUÑOZ PARAMO	1:	
Área: EBS	2:	
Objeto y Número de Contrato: según contrato No 1290/ 2024. Prestación de servicios para realizar actividades de atención primaria en salud en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes, mediante la implementación de equipos básicos de salud en el contexto de las acciones de promoción mantenimiento de la salud y la atención individual colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1778 del 2023 expedida por el ministerio de salud y protección social. Como profesional especializada en áreas de la salud, como gestor comunitario, el cual se suscribió el 20 de Agosto del 2024 y hasta el 03 de Septiembre del 2024.	3:	
Motivo de la Entrega: Terminación del Contrato:____Retiro: _X_ Traslado:____	4:	
Fecha de diligenciamiento: 2 7 DE SEPTIEMBRE DE 2024	5:	

2. INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL

PRODUCTO	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROCENTAJE
Realizar el descargue de la información del aplicativo entregado por la ESE municipal y así mismo suministrar la información a quien lo requiera.	1	1	100%
Las demás Actividades que le sean asignadas y estén acordes.	4	4	100%
Validación de la información recopilada.	1	1	100%
Garantizar asistencia técnica a los equipos básicos de salud para el diligenciamiento adecuado del aplicativo.	17	17	100%
Brindar soporte técnico a los equipos básicos de salud cuando sea requerido.	1	1	100%
Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	17	17	100%

	E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE PIC, SSR	CODIGO: A-THAP-F 001 VERSION: 01 FECHA: 16/06/2022

3.1 Recurso Humano Si [ ] No [X] En caso de ser afirmativo relacionarlos:

3.2 Relación de base de datos utilizados en el desarrollo de las actividades, objetivos de las mismas, claves de acceso, no divulgare información a otras personas fuera de la empresa de todas las bases de datos e información confidencial de las diferentes áreas, relaciono usuarios que me asigno el departamento de Tecnología y/o demás departamentos:

	USUARIO:Ttecnicosistemasebs.esesoacha@gmail.com	CLAVE: A10306.ese

3.3 Relación de los comités en los cuales participa como miembro o delegatario:
NINGUNO

3.4 Constancia de la entrega o no de los elementos devolutivos a cargo, así como del estado en que se entregan: según sea el Objeto Contractual

Carné: _X_ **Chaleco:**_____**Bata:**_____**Dosímetro:**_____**Chaleco brigadista:** _____

Inventarios: SI: [ ] **NO:** [X]

Otros: CHAQUETA-GORRA.

4. RELACIÒN DE DOCUMENTACIÒN ENTREGADA

Relación de documentos y archivos institucionales que se entregan

(1) Descripción	(2) Formato	(3) Unidad	(4) Cantidad	(5) Folios
FORMATO PARA IDENTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD.	N/A	0	0	0
FORMATO DE ASISTENCIA Y CARACTERIZACIÓN	N/A	0	0	0

(1) Nombre del asunto o Documento. (2) Medio en que se haya la Información, magnético (3) indicar si es Carpeta, Libro, A-Z (4) Numero de archivos según la descripción de la primara columna (5) Anotar el número total de folios contenidos en cada unidad de conservación escrita.

Quien Entrega	Quien Recibe	Testigo
Nombre ALVARO ARCENIO MUÑOZ PARAMO	**Nombre** JEIMMY VARGAS HURTADO	**Nombre** Jeimy Vargas
Cargo/Actividad **TECNICO EN SISTEMAS**	**Cargo/Actividad** **COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD**	**Cargo/Actividad** T. Administrat.
Firma Alvaro A. Muñoz.	**Firma** Jeimmy Vargas	**Firma**

Elaboró	Revisado	Aprobado
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

	E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: ADMINISTRACIÓN	Formato ACTA DE ENTREGA PERSONAL CONTRATISTA ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE PIC, SSR	CODIGO: A-THAP-F 001 VERSION: 01 FECHA: 16/06/2022

VISTO BUENO

En la Ciudad de Soacha, el día 05 de setiembre del año 2024, el contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la E.S.E Municipal de Soacha Julio Cesar Peñaloza, con NIT 832.001.794-2, y el Contratista ALVARO ARCENIO MUÑOZ PARAMO mayor de edad, identificado con la CC 1.030.684.471, con contrato número 1290 de 2024 cuyo objeto es prestación de servicios profesionales para realizar actividades de atención primaria en salud en el municipio de Soacha en el marco de las normas vigentes, mediante la implementación de equipos básicos de salud en el contexto de las acciones de promoción mantenimiento de la salud y la atención individual colectiva y comunitaria de conformidad con la resolución 1778 del 2023 expedida por el ministerio de salud y protección social como TECNICO EN SISTEMAS. Finaliza por terminación de contrato.

Por lo anterior se procede a realizar el acta de terminación contractual, y se certifica que el contratista se encuentra al día en todo concepto con la Institución:

Firman,

5. DADELY MORALES
Supervisor del Contrato.

4. DIEGO SIERRA
Auxiliar Administrativo de Almacén.

3. DEYBER ALFONSO BECERRA
Referente de Tecnología.

2. DIEGO SIERRA
Referente de Gestion Documental.

1. JEIMMY VARGAS HURTADO
Coordinadora de Equipos Básicos de Salud.

Elaboró	Revisado	Aprobado
Joao Enrique Pinzón Pinzón - Líder de Tecnología Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza - Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

Julio César Peñaloza

LA SUSCRITA COORDINADORA DE EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El (la) señor (a) **ALVARO ARCENIO MUÑOZ PARAMO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **1.030.684.471** objeto contractual de prestación de servicios como **Técnico en sistemas de la información** de conformidad con la resolución 1778 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y la Protección Social, ejecutó las actividades asignadas para el período del **20 de agosto al 03 de Septiembre de 2024**, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo a las evidencias presentadas y los documentos que así lo soportan.

Así mismo se certifica que las evidencias del desarrollo de sus actividades fueron cargadas y verificadas en la NAS-INTRANET correspondiente.

Soacha, Setiembre 09 de 2024

JEIMMY VARGAS HURTADO
COORDINADORA EQUIPOS BASICOS DE SALUD

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F 005
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

El (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

El(a) señor(a **ALVARO ARCENIO MUÑOZ PARAMO**, quien se identifica con Cédula de Ciudadanía No. 1.030.684.471, ejecutó la Prestación de Servicio según contrato No.1290-2024, las actividades realizadas en el periodo del 20 de agosto al 03 de septiembre de 2024, durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista, certificación de la coordinadora de Equipos Básicos de Salud JEIMMY VARGAS HURTADO, en calidad de apoyo técnico a la supervisión y los documentos que así lo soportan.

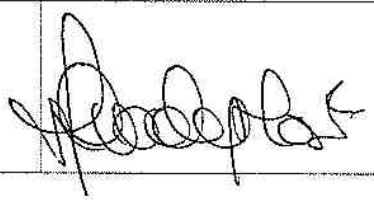
Durante el periodo de certificación, el contratista ejecutó la prestación de los servicios contratados en un porcentaje del 100% por lo tanto se sugiere el pago correspondiente al valor de UN MILLÓN CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($1.166.667)

Soacha, 09 de septiembre de 2024

DADELY MORALES MENDEZ
Subgerente Administrativa y Financiera

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E. Julio César Peñaloza	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURIDICA	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 01
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021

FECHA DE ELABORACIÓN	09 de septiembre de 2024	
CONTRATO No.	1290-2024	
CONTRATISTA	**ALVARO ARCENIO MUÑOZ PARAMO**	
IDENTIFICACION	1030684471	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
NIT	N/A	
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION 1778 DEL 2023 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	
FECHA DE INICIO	20 DE AGOSTO DE 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN	03 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
PRORROGA	N/A	
VALOR DEL CONTRATO	$1.166.667	
ADICION	N/A	
PERIODO DE COBRO	20 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
VALOR A GIRAR	**$1.166.667**	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual, cumpliendo a cabalidad con responsabilidad.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega cuenta de cobro No 1290-1, informe de actividades realizadas correspondiente al periodo, certificación de la referente del programa de EBS y planillas de pago de aportes al sistema de seguridad social No. 9472884351 pagada el 06/09/2024 y la No. 972886114 pagada el 06/09/2024.	
	VALOR TOTAL CONTRATADO	$1.166.667
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 0
	VALOR A GIRAR	$1.166.667
	SALDO POR EJECUTAR	$ 0
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**DADELY MORALES MENDEZ** Subgerente Administrativa Y Financiera	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Peñaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Ávila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	María Victoria Herrera Roa Gerente

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 13672

556

Estado:	Confirmado				
Fecha de la CXP:	2/10/2024				
Tercero:	Cédula de ciudadanía - 1030684471 - ALVARO ARCENIO MUÑOZ PARAMO				
Proveedor:	1030684471 - ALVARO ARCENIO MUÑOZ PARAMO				
Cuenta contable:	24905501 - SERVICIOS				
Disponibilidad:		**Compromiso:**		**Obligación:**	
Factura:	DS0000007666	**Fecha:**	2/10/2024	**Plazo:**	
Valor:	$ 1.155.000				
Valor en letras:	UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #00000000008250)				
Detalle compromiso:					
Detalle comprobante:	EQUIPOS BASICOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN No. 1778 DE OCT. 31 DE 2023. MSPS. PAGO:20 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE - 2024 CONTRATO DEL 2024 No. 1290 RP: 1933				

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
262	29900302 - RESOLUCION 1778-2023 EQUIPOS BASICOS DE SALUD			Debito	$ 1.166.667,00
079	24362709 - SERVICIOS (RETEICA) 10 X MIL	$ 1.166.667,00		Credito	$ 11.667,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	02/10/2024	$ 1.155.000,00

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor

ELABORO: KAROL TATIANA CHAPARRO

Usuario: AD1024592527
LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

Fecha Actual : viernes, 11 octubre 2024

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CARRERA 2 # 12 - 38 SAN MARCOS

TEL: 729 39 22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000015017

Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 11/10/2024 3:35:57 p. m.
Beneficiario: 1030684471 MUÑOZ PARAMO ALVARO ARCENIO
Valor: 1155000,0000
Valor en letras: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Detalle : APOYO GESTION ADMINISTRATIVA RES 1778-2023 DEL 20 AL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2024

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco: BANCOLOMBIA
Numero : **Consignar :** 10/11/2024 **Impuesto X Mil :** $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA RESOL 1778-2023 - 5586	11100621	$ 0,00	$ 1.155.000,00
SERVICIOS TECNICOS	24905501	$ 1.155.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
DS0000007666	$ 1.155.000,00				

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTHER ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

LICENCIADO A: [EMPRESA DE SALUD E.S.E. DEL MUNICIPIO DE SOACHA] NIT [832001794-2]

Empresa: EMP. DE SALUD SOACHA **Nit:** 832001794
Usuario: DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

15 de Octubre de 2024 8:43:34 AM
Dirección IP: 152.200.137.154

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: martes, 15 de octubre de 2024 - 8:00 AM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

⚠ **Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.**

Información del Lote

Tipo de Pago:	PAGO DE NOMINA
Nombre del Pago:	ARCENIOMU
Cuenta a Debitar:	221-000055-86 - Ahorros
Nit de la Cuenta:	832001794
Nombre de la Cuenta:	EMP. DE SALUD SOACHA
Valor Total:	1,155,000.00
Número Total de Registros:	1
Fecha de Creación del Lote:	11/10/2024
Fecha de Aplicación:	11/10/2024
Fecha de Envío:	11/10/2024
Número de Secuencia:	A
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	11/10/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	1	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	1	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario

Identificación Beneficiario

Producto Beneficiario

Valor

Todas	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripción Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
☐	☐	1	0k8	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	ALVARO ARCENIO MUN	1030684471	111150416699	1,155,000.00	BANCO FALABELLA S.A.	AHORROS